



COMUNE DI CASTELCOVATI

Via Chiari, 60
25030 CASTELCOVATI (BS)

UFFICIO TRIBUTI

Telefono: 030.7080319

Fax: 030.7080304

e-mail: protocollo@pec.comune.castelcovati.bs.it

MODULO PER LA SOSTITUZIONE/INTEGRAZIONE DEI BIDONI

INTESTATARIO BOLLETTA _____

utenza domestica

utenza non domestica

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ in data _____

residente/con sede a Castelcovati in via _____ tel _____

RICHIEDE

Sostituzione danneggiamento furto altro _____

Bidone Precedentemente Assegnato	Bidone Sostitutivo	Note
Organico da lt. _____	Organico da lt. _____	
Vetro da lt. _____	Vetro da lt. _____	
Carta da lt. _____	Carta da lt. _____	
Secco da lt. _____	Secco da lt. _____	

Integrazione (MOTIVAZIONE _____)

Bidone Aggiuntivo	Note
Organico da lt. _____	
Vetro da lt. _____	
Carta da lt. _____	
Secco da lt. _____	

DATA _____

FIRMA _____